

様式コード			
4	3	0	1
届書コード		1 同一市区町村内	届書
2	1	2 同一市区町村外	

事務センター長 所 長	副事務センター長 副 所 長	グループ長 課 長	担当者

国民年金第3号被保険者住所変更届

◎ ※「印欄」は記入しないでください。

配偶者欄	事業所整理記号		被保険者整理番号	ア 個人番号(または基礎年金番号)				イ 配偶者の氏名		生 年 月 日				
								(フリガナ)		5. 昭和				
								(氏)	(名)	7. 平成				
										9. 令和				
変更後	郵便番号		住所		(フリガナ)									
変更前	住所		都道府県											
変更年月日	令和	ウ 備考		<input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 ^{注1} <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他()										

(注1) 住民票住所以外の居所を登録する場合は、今後、住所(居所)を変更した際に手続きが必要となります。

被保険者と配偶者が同住所の場合は④～⑦欄への記入は不要です。
 同居の場合は、下記の□に✓を付してください。^{注2}
 (被保険者と配偶者は同居している。)

日本年金機構

被保険者欄	① 個人番号(または基礎年金番号)				② 生 年 月 日				送 信	③ (フリガナ)	
										被保険者氏名	(氏)
	変更後	④ 郵便番号		⑤ 住 所				⑥ 住所変更年月日			
	変更前	⑦ 住所		都道府県				令和9			
		※ 住所コード		(フリガナ)							
				都道府県							
				都道府県				エ 備考			
								<input type="checkbox"/> 短期在留 <input type="checkbox"/> 住民票住所以外の居所 ^{注1} <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他()			

届出人の個人番号(基礎年金番号)に誤りがないことを確認しました。

〒 903-0213 令和 年 月 日提出

(事業主等)
 事業所等所在地 沖縄県中頭郡西原町千原1番地
 事業所等名称 国立大学法人琉球大学
 事業主等氏名 国立大学法人琉球大学長 喜納 育江
 電 話 098-895-8064

上記のとおり被保険者から第3号関係の届出がありましたので提出します。

令和 年 月 日提出

(医療保険者等)
 所在地 〒903-0213 沖縄県中頭郡西原町千原1番地
 名 称 文部科学省共済組合琉球大学支部
 氏 名 文部科学省共済組合琉球大学支部長 喜納育江
 電 話 098-895-8064

国民年金第3号被保険者住所変更届の記載のとおり届出します。

届書の提出は配偶者(第2号被保険者)に委任します

日本年金機構理事長 あて 令和 年 月 日提出

(届出人)
 住 所 _____
 氏 名 _____
 電話番号 _____